



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPORRINO COD 242)
--------------------------------------	---

Establecimiento	CENTRO DE SALUD FAMILIAR PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	JENMY SALCEDO ALCALA
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD - UAPORRINO
Profesión	MEDICO ESPECIALISTA
Horas trabajadas semanales	L-V -16 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/05/2024

MONTO Y N° BOLETA	260.000 – NUMERO BOLETA 404
-------------------	-----------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/04/2024	20/05/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)		
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL		
3	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

3
4
5
6
7
8

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)		Timbre y Firma Director/a CESFAM	
			
Nombre Completo: Jen Salcedo Alcala RUT:		Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT:	
Timbre y Firma Coordinadora Programa		Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre Completo: RUT:		Nombre Completo: RUT:	